

CHILDREN'S ADMINISTRATION  
**Plan de Cuidado Seguro**  
**Plan of Safe Care**

NOMBRE DEL CASO	
ID DEL CASO	
NOMBRE DEL TRABAJADOR DEL CASO	NO. TELEFÓNICO DEL TRABAJADOR DEL CASO
NOMBRE DEL MENOR	FECHA DE NACIMIENTO

**Participantes**


Es necesario desarrollar y documentar un plan de cuidado seguro con la familia para todos los ingresos seleccionados en los que se identifique a un recién nacido como AFECTADO por una o más sustancias y para todos los recién nacidos que nazcan de una menor dependiente, incluyendo a jóvenes en cuidado temporal extendido.

	Plan	Persona / Organización	Información de contacto
<b>Cuidado médico para recién nacido</b>			
<b>Vivienda segura</b>			
<b>Sueño seguro</b>			
<b>Cuidado de menores rutinario</b>			
<b>Cuidado de menores de emergencia</b>			
<b>Apoyo para crianza</b>			
<b>Planificación de crisis (es decir, llanto inconsolable)</b>			
<b>Derivaciones a servicios (CD / MH / DV)</b>			
<b>Derivaciones a recursos (como First Steps, WIC, PCAP, ESIT, Public Health, Safe Babies Safe Moms, etc.)</b>			